

--	--	--	--	--



GERONTOLOŠKO DRUŠTVO SLOVENIJE

PRISTOPNA IZJAVA

Ime: _____ Priimek: _____

Naslov (ulica, hišna št.): _____

Poštna številka, kraj: _____

Datum in letnica rojstva: _____

Spol: **M** **Ž** Telefon/GSM: _____

Elektronski naslov: _____

Strokovni naziv: _____

Delovno mesto: _____

Vsebinsko želim sodelovati v naslednji sekciji (obkrožite):

- a) zdravstveni sekciji
- b) socialni sekciji
- c) sekciji vitalna dolgoživost
- č) sekciji seniork
- d) sekciji mladi za starejše

Ali dovolite prejemanje obvestil o društvenih aktivnostih in novicah iz socialnega/zdravstvenega varstva starejših s strani Gerontološkega društva Slovenije? DA / NE

Ali dovoljuate pošiljanje obvestil na elektronski naslov? DA / NE

Ali dovoljuate pošiljanje obvestil na domač naslov? DA / NE

Izpolnjeno pristopnico pošljite na naslov: Gerontološko društvo Slovenije, Trg prekomorskih brigad 1, 1000 Ljubljana ali skenirano na e-naslov info@gds.si.

Članarino nakažite na **TRR** odprt pri NLB d.d., št: **SI56 0208 5001 1579 643**

LETNA ČLANARINA ZNAŠA: zaposleni – 15,00 €, upokojenci – 12,00 €, študenti/brezposelni – oprostitev plačila (potrebno posredovati ustrezno dokazilo)

Izjavljam, da želim postati član/-ica Gerontološkega društva Slovenije in bom tvorno sodeloval/-a pri društvenih aktivnostih, redno plačeval/-a letno članarino ter spoštoval/-a Statut društva in druge pravne akte ter odločitve vodstva in organov društva. Gerontološkemu društvu Slovenije dovoljujem uporabo osebnih podatkov za vodenje evidence članstva in uporabo podatkov za potrebe društva. O vseh spremembah bom društvo pravočasno pisno obvestil/-a.

Datum: _____

Podpis: _____